

●老中医经验●

仇湘中治疗急性腰椎间盘突出症经验

张旭桥¹, 仇湘中(指导)²

(1. 湖南省湘潭市中医医院 湖南 湘潭 411100; 2. 湖南省中医药研究院 湖南 长沙 410006)

[中图分类号]R249.7 [文献标识码]B [文章编号]1004-2814(2011)04-260-01

仇湘中教授(主任医师)从医 30 年,对急性腰椎间盘突出症的辨证治疗有独到经验,创养肝健腰方用于临床疗效显著。笔者有幸随师临证,兹选典型验案如下。

1 治疗方法

养肝健腰方由黄芪、丹参、川芎、三七粉、当归、白芍、熟地、全蝎、蜈蚣、杜仲、薏苡仁、续断、延胡索、甘草组成。黄芪、丹参益气活血,黄芪善补气行气、并有调节免疫的功能^[1],丹参活血通络、改善微循环,二者配合,益气行气,补血活血,为君药。当归、白芍、熟地、杜仲、续断、川芎柔肝养筋,补血活血,共为臣药。全蝎、蜈蚣、三七通经活络、活血止痛,薏苡仁利水消肿、能有效缓解神经根水肿引起的放射痛,延胡索缓急止痛,共为佐药。甘草调和诸药为使药。诸药合有,共奏益气活血、补肝柔筋、健腰止痛之功。血瘀重者加牛膝、桃仁,表证重者加白芷,腰腿痛、麻重者加伸筋草、乌梢蛇,肝肾虚者加熟地、菟丝子、淫羊藿、补骨脂、枸杞子、桑椹,风湿重者选加秦艽、羌活、独活、桑枝、豨莶草,血虚血痹者加桂枝,神经根水肿明显者加车前子、泽泻、茯苓,女性肝郁、行经痛甚者加郁金、珍珠母、柴胡,阴虚者加黄精、麦冬、生地、鳖甲、龟甲等。

2 病案举例

朱某,男,28 岁。长途开车时路遇障碍,下车搬之用劲过猛,顿感腰腿疼痛难忍,左下肢因放射痛而不能步行。查腰部侧弯拒按, L₄/L₅、L₅/S₁ 棘突间隙压痛明显, L₄/L₅ 棘突间隙左旁压痛强阳性,下肢直腿抬高左 30°阳性,右 45°阳性,加强试验阳性。CT 检查 L₄/L₅ 椎间盘向后膨出 1.3mm, CT 值 70.2,神经根肿胀。舌淡红苔薄白,脉弦滑。诊断为腰痛。证属气滞血瘀。西医诊断为急性腰椎间盘突出症。方用养肝健腰方。黄芪 18g,丹参 30g,杜仲 15g,续断 12g,太子参 30g,白芍 30g,全蝎 4g,蜈蚣 1 条,山药 15g,三七 8g,薏苡仁 15g,甘草 6g。日 1 剂,水煎,分 2 次服。并配合腰椎三维快速牵引及腰椎磁热疗 7 天。治疗后疼痛已明显消失,行走正常。上方减蜈蚣、全蝎,加天麻、伸筋草,续服 15 剂,继续牵引 7 天,痊愈。随访 1 年未复发。

刘某,女,18 岁。上体育课时扭伤腰部,当即痛剧。查形体偏瘦,腰大肌紧张, L₄/L₅ 棘突间隙压痛明显,左旁压痛阳性,下肢直腿抬高左 40°阳性,右 60°阳性。加强试验左侧阳性,右侧阴性。CT 示 L₄/L₅ 椎间盘向后方膨出 1.4mm,神经根水肿。舌红少苔,脉弦数。诊断为腰痛。证属气滞血

瘀,肝阴偏虚。西医诊断为急性腰椎间盘突出症。方用养肝健腰方加减。黄精 30g,丹参 30g,伸筋草 15g,白芍 30g,全蝎 4g,蜈蚣 1 条,山药 15g,三七粉 6g,薏苡仁 15g,甘草 6g,生地 25g,麦冬 20g,车前子 10g,茯苓 10g。日 1 剂,水煎,分 2 次服。服 10 剂疼痛明显缓解,活动正常。上方减蜈蚣、全蝎、车前子、生地,加熟地、杜仲、续断,续服 20 余剂痊愈。随访 2 年未发。

胡某,女,33 岁。晨起刷牙,突觉腰部有“脱节感”,隐痛不止,左下肢偶有麻痛,活动则痛甚,遂来求治。查神疲,面色无华, L₄/L₅ 棘突及两旁压痛阳性,双股直肌牵拉试验阳性,下肢直腿抬高均 50°阳性,加强试验均阳性,双下肢皮肤感觉、肌力正常。CT 示 L₄/L₅ 椎间盘向后突出。舌淡苔白,脉沉细。素有月经量少,行经身痛。诊断为腰痛。证属肝血亏虚。西医诊断为急性腰椎间盘突出症。方用养肝健腰方加减。黄芪 30g,丹参 30g,珍珠母 30g,当归 6g,甘草 6g,柴胡 10g,郁金 10g,天麻 10g,白芍 30g,熟地 25g,全蝎 4g,蜈蚣 1 条,山药 15g,三七粉 6g,薏苡仁 15g。日 1 剂,水煎,分 2 次服。服 7 剂后疼痛明显缓解,再服 7 剂后疼痛基本消失,脸色红润。原方减蜈蚣、全蝎、薏苡仁、杜仲,加菌灵芝、枸杞子,续服 30 剂痊愈。随访 18 个月未发。

彭某,男,71 岁。户外晨练后突觉腰痛,行动受限。查 L₅/S₁ 棘突间隙压痛阳性,双下肢直腿抬高均 55°阳性,跟臀试验双侧阳性。CT 示腰椎退变,各腰椎椎体后缘不同程度增生, L₅ 右侧侧隐窝狭窄。舌淡胖苔白,脉弦。诊断为腰痛。证属肝肾不足。西医诊断为急性腰椎间盘突出症,腰椎退变。方用养肝健腰方加减。黄芪 18g,丹参 30g,杜仲 15g,续断 12g,太子参 30g,白芍 30g,全蝎 3g,蜈蚣 1 条,山药 15g,三七 6g,薏苡仁 15g,威灵仙 15g,桑枝 15g,天麻 10g,木瓜 15g,甘草 6g。日 1 剂,水煎,分 2 次服。服 7 剂后疼痛缓解,上方减蜈蚣,续服 15 剂疼痛明显减轻。

3 体会

导师辨治急性腰椎间盘突出症以瘀、虚着手,并强调结合现代医学研究,辨病辨证相结合。对疼痛的治疗,从气血阻滞论治,同时结合现代医学腰椎间盘突出症疼痛机制,兼顾调节免疫及炎症因子用药,收效显著。本病病本为虚,表现为实,故用养肝健腰方加减益气活血、补肝柔筋,标本兼治,效果甚佳。

[参考文献]

[1]高学敏.中药学[M].北京:人民卫生出版社,2004.1574-1578.

[收稿日期]2010-12-30